



Berufstätigkeitsnachweis -

Nachweis über die hauptberufliche Tätigkeit in einer sozialpädagogischen oder sonderpädagogischen Einrichtung

(Bitte in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen.)

Frau / Herr

(Name, Vorname)

(Straße / PLZ / Ort)

hat in unserer Einrichtung

(Name der Einrichtung)

(Anschrift der Einrichtung)

als

(Berufsbezeichnung)

im Zeitraum vom _____ **bis** _____

_____ **Stunden pro Woche gearbeitet.**

(Wochenarbeitszeit)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Stempel

